

અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન

હેલ્થ જન્મ-મરણ વિભાગ

મરણ પ્રમાણપત્રમાં સુધારા કરાવવા માટેનું અરજી ફોર્મ

ફોર્મ ગુજરાતીમાં ભરવું.

અરજદારનું નામ :- _____ મોબાઈલ/ફોન નં. _____

પત્ર વ્યવહારનું સરનામું :- _____

પ્રતિ,
રજીસ્ટ્રાર શ્રી, હેલ્થ જન્મ-મરણ વિભાગ,
બીજો માળ, સરદાર પટેલ ભવન,
દાણાપીઠ, અમદાવાદ-૧.

વિષય :- મરણ પ્રમાણપત્રમાં સુધારા કરવા બાબત.

જયભારત સાથે જણાવવાનું કે આપના વિભાગ તરફથી અમોને મરણ પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવેલ છે. જેની વિગતો નીચે મુજબ છે.

૧. મરનાર વ્યક્તિનું પુરું નામ :- _____

૨. મરણ તારીખ :- _____

૩. મરણ સ્થળ :- _____

૪. પિતા/પતિનું નામ :- _____

૫. વોર્ડ :- _____ નોંધણી ક્રમાંક :- _____

ઉપરોક્ત મરણ પ્રમાણપત્રમાં રજુ કરેલ પુરાવા ધ્યાનમાં લઈ તેના આધારે નીચે મુજબના સુધારા કરી આપવા વિનંતી છે.

મરણ પ્રમાણપત્રમાં લખવામાં આવેલ વિગત

મરણ પ્રમાણપત્રમાં સુધારવાની થતી વિગત

અરજદારની સહી

